**PROGRAMA COINVERSIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL DEL DISTRITO FEDERAL**

Por este medio me permito manifestar que debido a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no se incluyo en los recibos de **SERVICIOS PERSONALES ADMINISTRATIVOS** el nombre del proyecto, el número de meta que se relaciona y la actividad realizada, conforme a lo señalado en el Instructivo para la presentación de informes del Programa Coinversión para el Desarrollo Social del Distrito Federal 2015, por lo que con la finalidad de cumplir con lo señalado anexo la información correspondiente:

**Nombre:** (NOMBRE DE QUIEN EMITE EL RECIBO Y/O FACTURA) EN SU CASO NOMBRE DEL EMPLEADO

**Folio: (**FOLIO FÍSCAL COMPLETO DEL RECIBO)

**Nombre del proyecto:**

**Actividad:** (DESCRIPCIÓN ¿QUÉ SE REALIZÓ?, NO REPETIR METAS POR FAVOR)

**Meta:** (NÚMERO DE META)

**Nombre:**

**Folio:**

**Nombre del proyecto:**

**Actividad:**

**Meta:**

Dichos recibos cubren el pago por las actividades realizadas en el proyecto beneficiado en el marco del Programa Coinversión para el Desarrollo Social del Distrito Federal 2015.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OLIMPIA ARACELI JUÁREZ ROMERO**

**REPRESENTANTE LEGAL**

**PROGRAMA COINVERSIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL DEL DISTRITO FEDERAL**

Por este medio me permito manifestar que debido a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no se incluyo en los recibos de **SERVICIOS PERSONALES OPERATIVOS** el nombre del proyecto, el número de meta que se relaciona y la actividad realizada, conforme a lo señalado en el Instructivo para la presentación de informes del Programa Coinversión para el Desarrollo Social del Distrito Federal 2015, por lo que con la finalidad de cumplir con lo señalado anexo la información correspondiente:

**Nombre:** (NOMBRE DE QUIEN EMITE EL RECIBO Y/O FACTURA)

**Folio: (**FOLIO FÍSCAL COMPLETO DEL RECIBO)

**Nombre del proyecto:**

**Actividad:** (DESCRIPCIÓN ¿QUÉ SE REALIZÓ?, NO REPETIR METAS POR FAVOR)

**Meta:** (NÚMERO DE META)

**Nombre:**

**Folio:**

**Nombre del proyecto:**

**Actividad:**

**Meta:**

**Nombre:**

**Folio:**

**Nombre del proyecto:**

**Actividad:**

**Meta:**

**Nombre:**

**Folio:**

**Nombre del proyecto:**

**Actividad:**

**Meta:**

**Nombre:**

**Folio:**

**Nombre del proyecto:**

**Actividad:**

**Meta:**

**Nombre:**

**Folio:**

**Nombre del proyecto:**

**Actividad:**

**Meta:**

**Nombre:**

**Folio:**

**Nombre del proyecto:**

**Actividad:**

**Meta:**

**Nombre:**

**Folio:**

**Nombre del proyecto:**

**Actividad:**

**Meta:**

**Nombre:**

**Folio:**

**Nombre del proyecto:**

**Actividad:**

**Meta:**

**Nombre:**

**Folio:**

**Nombre del proyecto:**

**Actividad:**

**Meta:**

**Nombre:**

**Folio:**

**Nombre del proyecto:**

**Actividad:**

**Meta:**

Dichos recibos cubren el pago por las actividades realizadas en el proyecto beneficiado en el marco del Programa Coinversión para el Desarrollo Social del Distrito Federal 2015.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OLIMPIA ARACELI JUÁREZ ROMERO**

**REPRESENTANTE LEGAL**

**PROGRAMA COINVERSIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL DEL DISTRITO FEDERAL**

Por este medio me permito manifestar que debido a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no se incluyo en los recibos de **TALLERES, FOROS Y EVENTOS** el nombre del proyecto, el número de meta que se relaciona y la actividad realizada, conforme a lo señalado en el Instructivo para la presentación de informes del Programa Coinversión para el Desarrollo Social del Distrito Federal 2015, por lo que con la finalidad de cumplir con lo señalado anexo la información correspondiente:

**Nombre:** (NOMBRE DE QUIEN EMITE EL RECIBO Y/O FACTURA)

**Folio: (**FOLIO FÍSCAL COMPLETO DEL RECIBO)

**Nombre del proyecto:**

**Actividad:** (DESCRIPCIÓN ¿QUÉ SE REALIZÓ?, NO REPETIR METAS POR FAVOR)

**Meta:** (NÚMERO DE META)

**Nombre:**

**Folio:**

**Nombre del proyecto:**

**Actividad:**

**Meta:**

Dichos recibos cubren el pago por las actividades realizadas en el proyecto beneficiado en el marco del Programa Coinversión para el Desarrollo Social del Distrito Federal 2015.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OLIMPIA ARACELI JUÁREZ ROMERO**

**REPRESENTANTE LEGAL**